PARTER OCH DOMSLUT

Tom Hellberg

Parter

Tilltalad
TOM Anders Hellberg, 19981026-0670
Lundvägen 27, 824 60 Forsa

Offentlig försvarare
Advokat Jan Nyman
Nymans Advokatbyrå AB
Box 24, 824 21 Hudiksvall

Åklagare
Kammaråklagare Annika Hessel
Åklagarmyndigheten
Åklagarkammaren i Gävle
Box 1014, 801 34 Gävle

Målsägande
Ingegerd MAYA Sofia Sundlöf

Målsägandebiträde
Advokat Rikard Willerius
Advokaterna Tiberg & Willerius AB
Södra Skeppsbron 6, 802 80 Gävle

Domslut

Brott som Tom Hellberg döms för
Misshandel, 2023-04-10, Hudiksvalls kommun, 3 kap 5 § brottsbalken

Misshandel, 2023-06-04, Hudiksvalls kommun, 3 kap 5 § brottsbalken

Påföljd
Fängelse 3 månader

Skadestånd
Tom Hellberg ska betala skadestånd till Maya Sundlöf med 99 968 kr. Beloppet avser kränkning, inkomstförlust, sjukvård samt sveda och värk. Tom

Hellberg ska också betala ränta på 40 000 kr enligt 6 § räntelagen (1975:635) från den 4 juni 2023 och på 59 968 kr enligt samma lag från den 28 januari 2024.

Brottsofferfond
Tom Hellberg ska betala en avgift till brottsofferfonden på 1 000 kr.

Ersättning och återbetalning
Jan Nyman ska få ersättning av staten med 43 605 kr. Beloppet fördelas enligt följande:
• 34 448 kr arbete
• 436 kr utlägg
• 8 721 kr mervärdesskatt

Rikard Willerius ska få ersättning av staten med 54 118 kr. Beloppet fördelas enligt följande:
• 37 510 kr arbete
• 4 900 kr tidsspillan
• 884 kr utlägg
• 10 824 kr mervärdesskatt

Tom Hellberg ska betala tillbaka 50 000 kr av kostnaderna till staten.

YRKANDEN

Åtalspunkt 1

Åklagaren har begärt att Tom Hellberg ska dömas för misshandel enligt 3 kap 5 § brottsbalken.

Åklagaren har angett följande gärningsbeskrivning.

1.1 MISSHANDEL (5000-K663864-23)

Tom Hellberg har misshandlat Maya Sundlöf genom att utsätta henne för trubbigt våld mot huvudet och kroppen. Han har härvid bland annat dragit henne i håret, dunkat hennes huvud mot golv, en dörr och en bilratt samt slagit henne i ansiktet med en nyckel/nyckelknippa. Det hände den 4 juni 2023 på Sågvägen 2, Hudiksvall, Hudiksvalls kommun. Maya Sundlöf orsakades smärta, blödning, sårskada och blånader.

Tom Hellberg begick gärningen med uppsåt.

Åtalspunkt 2

Åklagaren har begärt att Tom Hellberg ska dömas för misshandel enligt 3 kap 5 § brottsbalken.

Åklagaren har angett följande gärningsbeskrivning.

2.1 MISSHANDEL (5000-K663864-23)

Tom Hellberg har misshandlat Maya Sundlöf genom att dunka hennes huvud i en dörr och stampa henne på ena foten. Det hände den 10 april 2023 på Sågvägen 2, Hudiksvall, Hudiksvalls kommun. Maya Sundlöf orsakades smärta, rivsår och blånad.

Tom Hellberg begick gärningen med uppsåt.

Skadestånd

Maya Sundlöf har begärt att Tom Hellberg ska betala skadestånd med 139 968 kr. För specificering av skadeståndet se bilaga 1.

SKÄL

Maya Sundlöf har biträtt åtalet och åberopat samma bevisning som åklagaren.

Åtalspunkten 1

Tom Hellberg har förnekat gärningen. Han har gjort gällande att det enda våldet från hans sida har varit att han under ett tumult, som uppkommit när han skulle hindra Maya Sundlöf att berusad köra bil, med sin armbåge kommit att träffa Maya Sundlöfs öga, men att detta inte varit uppsåtligt.

Förhör har inför tingsrätten hållits med Tom Hellberg och Maya Sundlöf. Dessutom har vittnesförhör på åklagarens begäran hållits med Maya Sundlöfs tidigare sambo Mikael Högdahl och med Kajsa Nord. På Tom Hellbergs begäran har Britta Magnusson hörts som vittne.

Av May Sundlöfs och Tom Hellbergs berättelser har framkommit att de var ett par och bodde tillsammans i ett hus som de när händelsen inträffade hade lagt ut eller skulle lägga ut till försäljning och att de var på väg att flytta isär. Maya Sundlöf har tillsammans med vittnet Mikael Högdahl en son och det framkom under förhöret med denne att de har varit sammanboende. Under den aktuella kvällen hade Maya Sundlöf och Tom Hellberg varit ute på var sitt håll och Maya Sundlöf hade druckit alkohol och blivit berusad. När de hade kommit i hem i en ”svarttaxi” uppkom bråk mellan dem.

Maya Sundlöf har berättat att hon under hemfärden förstod att Tom Hellberg var arg på henne för att hon var berusad. Han uttalade sig nedvärderande och aggressivt mot henne, med ord som ”fitta” och ”hora”. Hon skickade SMS till Mikael Högdahl att denne skulle vara bredd att ringa 112 om något skulle hända henne. När hon och Tom Hellberg hade kommit hem fortsatte Tom Hellberg att skrika till henne om att hon hade lovat att inte bli för full. Han gick sedan för att duscha. När hon i sovrummet skulle ta av sig byxorna hände något. Hon minns att hon fick ont överallt, att Tom Hellberg drog henne i

håret, att det blixtrade för ögonen. Hon tyckte hon blev kastad runt som en vante. Det är svårt att berätta vad som hände i sovrummet; hon har aldrig varit så rädd. Hon har fragmentariska minnesbilder. Hon tror att Tom Hellberg drog henne i håret, eftersom hon efteråt hade ont i hårbotten och ont i huvudet och att hon hållit henne hårt i armarna eftersom hon hade skador på dessa. Hon minns även att hon hamnade på golvet. Hon minns att Tom Hellberg dunkade hennes huvud 7-8 gånger under händelseförloppet mot golvet och mot en vägg och altandörr i det kombinerade köket/vardagsrummet (med öppen planlösning). Eftersom hon fick blåmärke på låret tror hon att Tom Hellberg även sparkat henne på låret, vilket han gjort tidigare. Hon sprang ut på ängen vid huset förföljd av Tom Hellberg och sedan in igen för att försöka få tag på bilnycklarna. Tom Hellberg fick i något skede tag i hennes mobiltelefon och såg att hon hade skickat meddelanden till Mikael Högdahl och han blev då ännu mer arg. Maya Sundlöf fick tillbaka sin telefon och sprang ut ur huset för att köra sin väg i bilen. Hon satte sig på förarplatsen och tror att nycklarna kom att ligga på passagerarsätet. Bilen kan startas bara bilnyckeln finns i bilen. Tom Hellberg trängde sig in i förarsätet bredvid Maya Sundlöf och försökte få tag på bilnycklarna. Han dunkade även hennes huvud mot bilratten genom ett tag i hennes hår. Maya Sundlöf var rädd och satte på sin telefon för att filma. Det blev en kort filmsekvens när Tom Hellberg lämnade bilen. Tom Hellberg gick in i huset och kom ut med en kökskniv i handen. Han sade att skulle ta sitt liv och gick åter in i huset. Maya Sundlöf körde bilen 100-150 meter, utom synhåll från huset. Hon ringde 112 och även Mikael Högdahl, som i sin tur också ringde 112.

Maya Sundlöf har även berättat att hon på grund av händelsen mådde dåligt och var sjukskriven i åtta månader. Hon tappade bort sig själv och var tvungen att få hjälp med att komma på fötter igen. Hon har haft samtal med psykolog och kurator och fått antidepressiva mediciner och sömnmedel utskrivna och haft kontakt med kvinnojouren. Hon arbetade tidigare som fastighetsmäklare i

eget företag, men lade ner detta på grund av det inträffade och driver inte längre något företag.

När Tom Hellberg hörts över åtalet har han berättat att han under hemfärden i svarttaxin sade saker till Maya Sundlöf som han inte är stolt över. När de hade kommit hem och han hade duschat såg han Maya Sundlöf sitta i soffan och SMS:a till Mikael Högdahl. Han tyckte det var konstigt. Han tog telefonen och läste meddelandena, som han tyckte var märkliga. Det blev ett tumult när han skulle ta telefonen. Sedan ville han bara gå därifrån. Maya Sundlöf ställde sig i vägen för honom. Tom Hellberg tog tag i henne efter att han upprepade gånger sagt till att flytta på sig och han puttade bort henne. Något senare stod han i sovrummet och hörde nyckelskrammel och förstod att Maya Sundlöf tänkte ta bilen. Tom Hellberg följde efter henne för att hindra henne att köra eftersom hon var berusad. Han försökte ta sig in i bilen för att ta bilnyckeln av Maya Sundlöf, som sparkade mot honom. Hon höll bilnyckeln i höger hand. När han sträckte sig efter den blev det en olycklig smäll; hans armbåge träffade Maya Sundlöfs öga och han såg genast att hon började blöda från ögonbrynet. Sekunden efter kan han även med nyckelknippan ha kommit åt hennes ansikte. Han hade sett Maya Sundlöfs SMS till Mikael Högdahl och förstod att ingen skulle tro på hans berättelse om vad som förekommit. Han gick in och ville då verkligen ta livet av sig. Han tog den största och vassaste kniven de hade och stod framför spegeln och sade ”hej då” till sig själv.

Mikael Högdahl har berättat att han hade kontakt med Maya Sundlöf under natten. Han fick ett telefonsamtal från henne. Hon verkade rädd och skrek i luren och ville att Mikael Högdahl skulle ringa polisen eller liknande. Det var ett kort samtal, 5-10 sekunder. Mikael Högdahl ringde 112 och for för att hämta henne. Mikael Högdahl var inte förvånad. Han visste att det inte var bra mellan Maya Sundlöf och Tom Hellberg.

Kajsa Nord har berättat att hon och Maya Sundlöf drev företag tillsammans. Kajsa Nord fick på morgonen ett meddelande från Maya Sundlöf med en bild där hon var alldeles blodig och fick på det sättet veta vad som hänt. Maya Sundlöf berättade senare att Tom Hellberg i bilen på väg hem hade uttryckt sig nedsättande och aggressivt mot henne och att det varit bråk mellan dem hemma. Tom Hellberg hade tyckt att Maya Sundlöf hade varit för berusad. Maya Sundlöf hade SMS:at Mikael Högdahl om att det inte kändes bra och att hon var rädd. Sedan hade det enligt Maya Sundlöf gått fort och hon hade upplevt att Tom Hellberg jade slängt runt henne och fokuserat på hennes ansikte. Hon hade blivit jagad av honom och hade tagit bilnycklarna för att ta sig därifrån. Han hade följt efter henne men hon kunde inte låsa om sig i bilen. Kajsa Nord fick se en filmsekvens om när Tom Hellberg lämnade bilen. Maya Sundlöf berättade även för Kajsa Nord att Tom Hellberg kommit tillbaka med en kniv och sagt att han skulle ta livet av sig.

Britta Magnusson har berättat att hon är lärare och lärde känna Tom Hellberg när denne arbetade som lärarassistent. De har kommit att ha nära kontakt och hon har lärt känna Tom Hellberg väl. Denne har varit öppen med att han mått dåligt psykiskt. Om den aktuella händelsen har Tom Hellberg berättat att de varit ute på var sitt håll och sedan hemma hamnat i en situation där de inte varit ense. Det blev en situation där Maya Sundlöf var i färd med att köra bil rattfull. När Tom Hellberg skulle hindra henne kom hon att få en armbåge i ögat. Tom Hellberg sade att han tänkte att ingen skulle tro honom, att det inte fanns något att leva för och att han tänkte sticka en kniv i halsen på sig.

Åklagaren har åberopat följande övrig bevisning.

a) Skärmavbilder av SMS- meddelanden från Maya Sundlöf till Mikael Högdahl att denne skulle vara beredd att ringa 112 om hon ringde eller SMS:ade, eftersom det då var ”kaos”. I ett meddelande har Maya Sundlöf skrivit att hon var ”låst och vilsen och rädd” och i ett har hon

bett Mikael Högdahl komma och hämta henne. Maya Sundlöf har även skrivit att Tom Hellberg var arg på henne eftersom hon var berusad.

b) Skärmavbild på telefonlista av vilken det framgår att Maya Sundlöf ringt Mikael Högdahl den 4 juni 2023 kl 02.45.

c) Uppspelning av delat av ett larmsamtal i vilket Maya Sundlöf uppgett att hon blivit misshandlad av Tom Hellberg, att han slagit henne över ett öga med en nyckel, att hon blödde, att han tagit tag i hennes hår och dunkat hennes huvud i golvet och att hon var rädd att Tom Hellberg skulle ta livet av sig med en kniv.

d) Journalanteckningar utvisande de skador Maya Sundlöf uppvisat vid vårdbesök den 4 juni och den 7 juni 2023. Av dessa har framgått att Maya Sundlöf den 4 juni 2023 uppvisat sårskada i höger ögonbryn, svullnad i ögat, blåmärke på höger överarm och höger handled samt märke på vänster kind. Maya Sundlöf uppgav för undersökande läkare att den som misshandlat henne haft en nyckelknippa i handen då han slagit henne i ansiktet och även dunkat hennes huvud i ratten och att hon även blivit utsatt för våld inne i huset. Den 7 juni 2023 dokumenterades blåmärken och ytliga sår vid höger öga, rodnad/blödning i höger öga, blåmärken på vänster käke, blåmärken på höger arms insida nära armbågen, på vänster arm och vänster handled, blåmärken på vänster lårben och höger underben, ett ytligt sår på ryggen samt blåmärken på höger arms utsida.

e) Fotografier av Maya Sundlöfs skador tagna av polis den 4 juni 2023 och den 5 juni 2023 och i samband med läkarundersökning den 7 juni 2023, som styrkt de skador som angetts i journalanteckningarna.

f) Fotografier tagna av polis den 4 juni 2023 utvisande blodbesudlingar i Maya Sundlöfs personbil och att det funnits en nyckelknippa bakom förarplatsen vi polisens undersökning av bilen.

g) Polisens händelserapport utvisande att polisingripandet började den 4 juni 2023 kl 02.48 för att visa tidpunkten för gärningen.

h) Promemoria av en polisman rörande hans iakttagelser av Maya Sundlöf och hennes personbil utvisande att Maya Sundlöf haft skador och varit smärtpåverkad, att hon uppgett att hon blivit slagen med en nyckel och att bilen fotograferats och att det funnits blodbesudlingar och en nyckelring med nycklar i fordonet.
i) Uppspelning av den filmsekvens som Maya Sundlöf uppgett att hon spelat in i bilen i vilken man har kunnat se Tom Hellberg lämna bilen.

Tingsrättens bedömning

Vid bevisvärderingen i brottmål gäller att ett åtal ska vara utom rimligt tvivel styrkt för att fällande dom ska kunna meddelas. Alternativa händelseförlopp till det av åklagaren påstådda ska i princip vara uteslutna. När åtalet grundar sig på målsägandens uppgifter och åtalet bestrids av den tilltalade är det för fällande dom i princip inte tillräckligt att målsäganden framstår som mer trovärdig än den tilltalade, om inte det finns annan utredning som ger stöd för målsägandens uppgifter. I tveksamma fall ska man dessutom hellre fria än fälla.

I detta fall stöds Maya Sundlöfs berättelse att hon blivit misshandlad av Tom Hellberg inne i bostaden av den övriga bevisning åklagaren åberopat. Tingsrätten finner det utrett att Tom Hellberg utsatt henne för trubbigt våld mot huvudet och kroppen, vilket styrkas av medicinsk utredning, och att han dragit Maya Sundlöf i håret och dunkat hennes huvud mot golv och dörr. I den delen ska Tom Hellberg dömas för uppsåtlig misshandel, som inte är ringa.

När det sedan gäller händelsen inne i bilen i samband med att Maya Sundlöf i berusat tillstånd ville köra sin väg har såväl hon som Tom Hellberg berättat att han försökt ta bilnycklarna från henne. Det är tydligt att det förekommit någon form av tumult i bilen. Tingsrätten har blivit tveksam huruvida Tom Hellberg därvid kommit att uppsåtligen skada Maya Sundlöf på det sätt hon och åklagaren påstått. Klart är att hon blivit skadad i ansiktet men tingsrätten bedömer att det trots allt inte blivit uppsåtligen styrkt att Tom Hellberg

uppsåtligen vållat dessa skador. Det kan inte uteslutas att det varit så, som Tom Hellberg velat göra gällande, att han oavsiktligt kommit att med sin armbåge stöta emot Maya Sundlöfs öga i samband med att han försökt komma åt bilnycklarna för att hindra Maya Sundlöf att göra sig skyldig till rattfylleri och samtidigt även med nyckelknippan kommit åt hennes ansikte. Det kan inte heller uteslutas att det som Maya Sundlöf uppfatta som att Tom Hellberg dunkat hennes huvud mot bilratten också varit oavsiktligt från hans sida.

När det gäller det som hänt i bilen har tingsrätten inte blivit övertygad om att utredningen om Tom Hellbergs uppsåt är tillräckligt robust för en fällande dom och i den delen bör åtalet inte bifallas.

Åtalspunkten 2

Tom Hellberg har förnekat gärningen.

När Maya Sundlöf hörts som målsägande har hon berättat händelsen inträffade under påsken under hennes ”mammavecka”, när hon hade hand om hennes och Mikael Högdahls gemensamma son. Det uppstod bråk mellan henne och Tom Hellberg och denne körde iväg i sin bil. Maya Sundlöf var orolig att Tom Hellberg skulle köra ihjäl sig. Hon ringde därför hans mor. När Tom Hellberg sedan kom hem var han arg för att Maya Sundlöf ringt till hans mor. Han tryckte upp Maya Sundlöf mot en altandörr, grep tag i hennes T-shirt och dunkade hennes huvud flera gånger mot dörren. Det blixtrade flera gånger vitt framför hennes ögon. Han ställde sig med hela sin tyngd på hennes fot och sade att det var hennes fel. Maya Sundlöf blev mörbultad av händelsen, det gjorde ont. Hon fick blåmärken och rivsår från hans naglar när han försökte greppa hennes T-shirt. Maya Sundlöf tog bilder på sina skador för att vid behov kunna visa dem som bevis vad som hade förekommit.

Tom Hellberg har berättat att händelsen inträffade påsken 2023. Det blev bråk med anledning av Tom Hellbergs umgänge med Maya Sundlöfs och Mikael

Högdahls son. Han for iväg i sin bil med sin hund. När han återvände var han inte glad över att Maya Sundlöf ringt hans familj om hans mående. När han ville fara iväg med hunden igen ville Maya Sundlöf inte tillåta detta och blockerade dörren för honom. Han flyttade då fysiskt på henne. De höll då båda i varandra.

Åklagaren har åberopat de bilder Maya Sundlöf uppgett sig ha tagit efterhändelsen, dels den 11 april 2023, dels den 15 april 2023. Bilderna har visat rodnader/blånader på den arm och vänster fot och rodnader/blånader på höger bröst, vid höger axel, samt något som förefaller vara ett mindre rivsår på vänster bröst och något märke på halsen.

I det vi föregående åtalspunkt berörda larmsamtalet från Maya Sundlöf har hon uppgett hon tidigare blivit inknuffad i en altandörr så att det blivit vitt framför ögonen på henne och att detta skulle ha hänt januari ungefär. När Maya Sundlöf hörts vid tingsrätten har hon uppgett att hon vid larmsamtalet sagt fel, händelsen inträffade under vårvintern.

Tingsrättens bedömning

Av såväl Maya Sundlöfs som Tom Hellbergs uppgifter har framgått att det varit någon form av tumult i bostaden. De fotografier som åklagaren åberopat stöder Maya Sundlöfs berättelse om att hon utsatts för våld från Tom Hellbergs sida. Maya Sundlöfs berättelse bör läggas till grund för bedömningen av åtalet.

Tingsrätten bifaller åtalet i denna del och dömer Tom Hellberg för misshandel, som inte bör anses ringa.

Påföljden

Tom Hellberg förekommer inte i belastningsregistret.

Frivården har i yttrande anfört att Tom Hellberg lever under ordnade förhållanden. Det har enligt frivården inte framkommit någon för påföljdsfrågan relevant problematik avseende fysisk ohälsa. Däremot har Tom Hellberg redogjort för en omfattande psykisk ohälsa, en omständighet som dock inte beskrivits ha något samband med aktuella misstankar om brott och som han i dagsläget har en fungerande vårdkontakt för. Frivårdens sammanfattande bedömning är att något övervakningsbehov inte föreligger. Något påföljdsförslag lämnas därför inte. Frivården har bedömt Tom Hellberg lämplig för samhällstjänst.

Misshandelsbrotten har riktats mot en sambo och är av sådan art att påföljden normalt bör bestämmas till fängelse. Även om Tom Hellberg enligt yttrandet från frivården skulle lida av psykisk ohälsa har det från hans sida inte framförts något som skulle medföra att inte ett fängelsestraff trots detta bör utdömas. Det har inte heller vid utredningen av Tom Hellbergs personliga förhållanden framkommit något övrigt som skulle tyda på att inte påföljden skulle kunna bestämmas till fängelse.

Tingsrätten anser att Tom Hellberg bör dömas till fängelse.

Åklagaren har anfört att brotten, ifall åtalet bifalles i dess helhet, har ett straffvärde om fängelse ett år och från målsägandens sida har anförts att även ett längre fängelsestraff skulle vara rimligt.

Tingsrätten bedömer för sin del att straffvärdet kan anses vara avsevärt lägre.

Med hänsyn till att viss del av åtalspunkten 1 inte vinner bifall bestämmer tingsrätten påföljden till fängelse tre månader.

Skadeståndet

Tom Hellberg har bestritt bifall till Maya Sundlöfs yrkande om skadestånd.

Tom Hellberg har vitsordat följande belopp som i och för sig skäliga.

- för kränkning 30 000 kr, varav 20 000 kr avseende åtalspunkten 1 och 10 000 kr avseende åtalspunkten 2
- för sveda och värk 5 000 kr
- för utlägg för kostnader för sjukvårdsbesök 1 300 kr
- för utlägg för kostnader hänförliga till psykologsamtal 300 kr
- för ersättning för inkomstförlust sammanlagt 15 138 kr avseende månaderna juni – augusti 2023

Tingsrätten bedömning

På grund av utgången i skuldfrågorna är Tom Hellberg skadeståndsskyldig gentemot Maya Sundlöf.

Maya Sundlöf får anses ha blivit allvarligt kränkt genom brotten och Tom Hellberg ska till henne betala ersättning för kränkning. Tingsrätten bedömer att skälig ersättning i den delen kan bestämmas till 40 000 kr avseende båda åtalspunkterna tillsammans.

När det gäller ersättning för sveda och värk har från Maya Sundlöfs sida gjorts gällande att ersättning för sveda och värk bör tillerkännas endast för akuta besvär med anledning av brotten och inte för hela sjukskrivningstiden.

Från Tom Hellbergs sida har inte ifrågasatts att Maya Sundlöf varit sjukskriven den angivna tiden eller att sjukskrivningen inte skulle ha haft samband med gärningarna. Tom Hellberg har inte heller ifrågasatt skäligheten av det yrkade beloppet ifall ersättning för sveda och värk ska utgå för hela sjukskrivningstiden.

Tingsrätten anser att Maya Sundlöf bör tillerkännas ersättning för sveda och värk avseende hela den tid hon varit sjukskriven. Hennes yrkande om skadestånd i den delen bör därför bifallas.

Det råder inte tvist om skäligheten av de belopp Maya Sundlöf yrkat för utlägg för kostnader hänförliga till sjukvårdsbesök och psykologsamtal och hennes yrkanden ska bifallas i dessa delar.

När det gäller ersättning för inkomstförlust har från Maya Sundlöf sida anförts att hon hade bedrev ett fastighetsmäklarföretag som hon lade ner på grund av de brott hon utsatts för av Tom Hellberg. Detta skedde i början av september 2023. Hon tog ut en fast lön och vad hon yrkar i ersättning för inkomstförlust är skillnaden mellan den fasta lönen och ersättningen från Försäkringskassan. Därutöver kunde hon ta ut ersättning i form av utdelning.

Från Tom Hellbergs sida har anförts att när Maya Sundlöf upphörde att driva sitt företag det rimligen borde ha funnits tillgångar kvar i företaget.

I denna del gör tingsrätten den bedömningen att Maya Sundlöfs sjukskrivning rimligen bör ha utgjort hinder för henne att skaffa inkomst i verksamheten till sitt företag eller annan inkomst. Hon bör därför anses berättigad till ersättning för inkomstförlust under sjukskrivningstiden även om hon på grund av brotten lagt ner sitt företag. Det förhållandet att hon lagt ner sitt företag och det eventuellt skulle kunna finnas tillgångar kvar i företaget bör inte föranleda annan bedömning.

Maya Sundlöfs yrkande om ersättning för inkomstförlust bör bifallas.

Sammanlagda skadeståndet bestäms därför till 99 968 kr, jämte den ränta som yrkats.

Övrigt

Eftersom fängelse ingår i straffskalan för brotten ska Tom Hellberg betala föreskriven avgift till brottsofferfonden.

Vad offentlige försvararen Jan Nyman och målsägandebiträdet Rikard Willerius yrkat i ersättning för sina respektive uppdrag får godtas. För Rikard Willerius del görs emellertid en liten justering på grund av felräkning i kostnadsräkningen.

Tom Hellberg kan i och för sig anses ha ekonomisk förmåga att ersätta staten för kostnaderna för offentlig försvarare och målsägandebiträde. Viss jämkning kan emellertid ske med till omfattningen av den ådömda skadeståndskyldigheten så att den sammanlagda reaktionen på brotten blir lämpligt avvägd. Tingsrätten jämkar återbetalningsskyldigheten till 50 000 kr.

RÄTTEN

F.d. lagmannen Jan Erik Oja samt nämndemän.

Digitalt signerad av f.d. lagmannen Jan Erik Oja

ÖVERKLAGANDEINFORMATION

Hur man överklagar

Överklagandet ska ha kommit in till Hälsinglands tingsrätt senast **den 26 mars 2024**. Överklagandet ska vara skriftligt. Hälsinglands tingsrätt skickar det vidare till Hovrätten för Nedre Norrland.

Överklaga efter att motparten överklagat

Om ena parten har överklagat i rätt tid så har den andra parten också rätt att överklaga, även om tiden har gått ut. Det kallas att anslutningsöverklaga.

En part kan anslutningsöverklaga inom en extra vecka från det att överklagandetiden har gått ut. Ett anslutningsöverklagande måste alltså komma in inom 4 veckor från domens datum.

Ett anslutningsöverklagande upphör att gälla om det första överklagandet dras tillbaka eller av något annat skäl inte går vidare.

Så här gör du

1. Skriv Hälsinglands tingsrätt och målnummer.
2. Förklara varför du tycker att domen ska ändras. Tala om vilken ändring du vill ha och varför du tycker att hovrätten ska ta upp ditt överklagande (läs mer om prövningstillstånd längre ner).
3. Tala om vilka bevis du vill hänvisa till. Förklara vad du vill visa med varje bevis. Skicka med skriftliga bevis som inte redan finns i målet. Vill du ha nya förhör med någon som redan förhörts eller ny syn (till exempel besök på en plats), ska du berätta det och förklara varför. Tala också om ifall du vill att målsäganden ska komma personligen till en huvudförhandling.
4. Lämna namn och personnummer eller organisationsnummer. Lämna aktuella och fullständiga uppgifter om var domstolen kan nå dig: postadresser, e-postadresser och telefonnummer. Om du har ett ombud, lämna också ombudets kontaktuppgifter.
5. Skriv under överklagandet själv eller låt ditt ombud göra det.
6. Skicka eller lämna in överklagandet till Hälsinglands tingsrätt. Tänk på att skicka det i god tid med hänsyn till postgången.

Vad händer sedan?

Hälsinglands tingsrätt kontrollerar att överklagandet har kommit in i rätt tid. Om det har kommit in för sent avvisar domstolen överklagandet. Det innebär att domen gäller.

Om överklagandet har kommit in i tid skickar domstolen överklagandet och alla handlingar i målet vidare till Hovrätten för Nedre Norrland.

Har du tidigare fått brev genom förenklad delgivning kan även Hovrätten för Nedre Norrland skicka brev på det sättet.

Prövningstillstånd i hovrätten

När överklagandet kommer in till Hovrätten för Nedre Norrland tar domstolen först ställning till om målet ska tas upp till prövning. Om du *inte* får prövningstillstånd gäller den överklagade domen. Därför är det viktigt att ta med allt du vill föra fram i överklagandet.

När krävs det prövningstillstånd?

Brottmålsdelen

I brottmålsdelen behövs prövningstillstånd i två olika fall:

- Den åtalade har dömts enbart till böter.
- Den åtalade har frikänts från ett brott som inte har mer än 6 månaders fängelse i straffskalan.

Skadeståndsdelen

Det krävs prövningstillstånd för att hovrätten ska pröva en begäran om skadestånd. Undantag kan gälla när en dom överklagas i brottmålsdelen och det är kopplat till en begäran om skadestånd till brottet. Då krävs inte prövningstillstånd om

- det inte krävs prövningstillstånd i brottmålsdelen eller om
- hovrätten meddelar prövningstillstånd i brottmålsdelen.

Beslut i övriga frågor

I de mål där det krävs prövningstillstånd i brottmålsdelen (se ovan), krävs det också prövningstillstånd för sådana beslut som bara får överklagas i samband med att domen överklagas. Beslut som kan överklagas särskilt kräver inte prövningstillstånd.

När får man prövningstillstånd?

Hovrätten ger prövningstillstånd i fyra olika fall:

1. Hovrätten bedömer att det finns anledning att tvivla på att tingsrätten har dömt rätt.

2. Hovrätten anser att det inte går att bedöma om tingsrätten har dömt rätt utan att ta upp målet.
3. Hovrätten behöver ta upp målet för att ge andra domstolar vägledning i rättstillämpningen.
4. Hovrätten bedömer att det finns synnerliga skäl att ta upp målet av någon annan anledning.

Det krävs också prövningstillstånd för sådana beslut som bara får överklagas i samband med att domen överklagas. Beslut som kan överklagas särskilt kräver inte prövningstillstånd.

Vill du veta mer?

Mer information finns på www.domstol.se. Ta kontakt med Hälsinglands tingsrätt eller Hovrätten för Nedre Norrland om du har frågor.

Willerius Advokatbyrå AB

Hälsinglands tingsrätt

Mål nr B 1386-23; Åklagarkammaren i Gävle ./. Tom Hellberg

Som ombud och målsägandebiträde för Maya Sundlöf får jag för hennes räkning framställa följande

ENSKILT ANSPRÅK / YRKANDEN

Maya Sundlöf, som biträder åtalet, yrkar att tingsrätten förpliktar Tom Hellberg att till henne utge ersättning med sammanlagt 140 168 kr. På beloppet yrkas ränta enligt 6 § räntelagen (1975:635) från den 4 juni 2023 avseende kränkningsersättning och från den 28 januari 2024 avseende övriga ersättningsanspråk till dess full betalning sker.

Beloppet fördelar sig enligt följande;

80 000 kr avser ersättning för kränkning, åtalspunkterna 1 och 2

21 656 kr avser ersättning för sveda och värk hänförliga till den heltidssjukskrivning, 9 juni 2023 till och med den 29 januari 2024, som orsakades av den misshandel hon utsatts för.

1 500 kr avser utlägg för kostnader hänförliga till sjukvårdsbesök orsakade av den misshandel hon utsatts för.

300 kr avser utlägg för kostnader hänförliga till psykologsamtal orsakade av den misshandel hon utsatts för.

36 712 kr avser ersättning för inkomstförlust, beräknat på mellanskillnaden i inkomsten under sjukskrivningsperioden.

GRUND

Yrkandena grundar sig på den brottslighet som Tom Hellberg åtalats för i målet, på den kränkning han har orsakat målsäganden. Det har inneburit en mycket allvarlig kränkning av Mayas personliga integritet. Hon har därför rätt till ersättning för kränkning. Med hänsyn till bland annat att det rört sig om helt oprovocerade angrepp i och i anslutning till deras gemensamma bostad och då målsäganden befunnit sig i en trängd situation finns sådana försvårande omständigheter att en hög ersättning för kränkning är motiverad. Att angreppet inte orsakade Maya allvarligare skador än vad som kunnat konstateras framstår mest som en lycklig slump. De brottsliga gärningarna har också orsakat Maya ett omfattande fysiskt och psykiskt lidande som alltjämt pågår. Detta har Maya rätt till ersättning för. Det yrkade beloppet för sveda och värk motsvarar den tid Maya varit sjukskriven på heltid till följd av den misshandel hon utsatts för.

Maya har till följd av misshandel uppsökt vård vid upprepade tillfällen. Kontakterna har varit i en sådan utsträckning att Maya erhållit ett frikort från Region Gävleborg efter att hon betalat 1 300 kr i patientavgifter samt därtill en kostnad med 200 kr avseende ambulanstransport.

BEVISNING

Maya Sundlöf åberopar samma bevisning som åklagaren. Utöver det åberopas sjukskrivningsintyg, utbetalningsavier från försäkringskassan, kopia av hennes frikort samt faktura avseende ambulanstransport, tre kvitton avseende psykologbesök, kontoutdrag som visar löneutbetalningar för tiden som föregick sjukskrivningsperioden. Allt till styrkande av skäligheten av yrkade belopp.

Söderhamn den 16 februari 2024

Rikard Willerius

Sundsvall Universitetsallén 32 010 – 777 37 37

Söderhamn Kyrkogatan 16 010 – 777 37 37

Gävle 2:a Magasinsgatan 16 010 – 777 37 37

E-post / web info@williusadvokat.se www.willeriusadvokat.se

Region Gävleborg
Avsändare:
Region Gävleborg
-95-
801 88 Gävle

Ingegerd Maya Sofia Sundlöf

HEMVÄRNSVÄGEN 8
82453 HUDIKSVALL



Hej!

Här kommer ditt frikort som du får efter att ha varit i kontakt med hälso- och sjukvården i Region Gävleborg. Frikortet innebär att du gjort besök motsvarande patientavgifter på 1 300 kr på kortare tid än 12 månader.

Frikortets giltighetstid styrs av datumet på ditt första avgiftsbelagda besök som inräknas i högkostnadsskyddsbeloppet. Kortet ger rätt till avgiftsfria sjukvårdsbesök och vissa tandvårdsbesök (där medicinskt underlag finns) och gäller i hela Sverige. Kortet ger inte rätt till fri vård som inneliggande patient, hälsokontroller, fria läkemedel eller sjukresor.

Har du frågor, vänd dig i första hand till den som utfärdat frikortet eller kontakta Centralkassan, 026-15 51 20 vardagar, eller centralkassan@regiongavleborg.se

Med vänliga hälsningar
Region Gävleborg





Region Gävleborg
826 81 SÖDERHAMN

FAKTURA

Fakturanr	Datum	Kundnr
737208706	2023-06-12	13957881

Vid frågor ring 0270-77400

SUNDLÖF, INGEGERD MAYA SOFIA
SÅGVÄGEN 2
824 91 HUDIKSVALL

Nyhet! Logga in på din sida på 1177.se och ställ din fakturafråga.
Sök mottagning Ekonomiservice Kund, Klicka på e-tjänsten: fakturafrågor.

Region Gävleborg erbjuder e-faktura till din internetbank eller digitala brevlådan KIVRA.

Fakturan avser	Antal	À-pris	Moms %	Moms	Belopp
343326586 Ambulansutryckning 2023-06-04 Ambulanstransport, patientavgift Uppdragsnummer 5934042	1.00	200.00	0.00	0.00	200.00
343327698 Akutmottagning kirurgi Hudiksvall, 20230604 Läkarbesök	1.00	200.00	0.00	0.00	200.00

Anmärkning mot fakturan ska göras senast 20 dagar efter fakturadatum. Vid försenad betalning skickas en betalningspåminnelse. Dröjsmålsränta debiteras enligt 6 § räntelagen från fakturans förfallodatum. Som patient inom i Region Gävleborg kan du komma att ingå i kvalitetsregister. Läs mer på regiongavleborg.se/kvalitetsregister

Nettobelopp	Moms	Örseavr.	Förfallodatum	Att betala i SEK
400.00	**0.00**	**0.00**	**2023-07-12**	**400.00**

Region Gävleborg
Ekonomiservice
826 81 SÖDERHAMN

Telefon
0270-77 400

Org.nr
2321000198
Momsreg.nr
SE232100019801

Bankgiro
220-8528

Innehar F-skattsedel

Läs mer om hur Region Gävleborg behandlar personuppgifter via vår hemsida: www.regiongavleborg.se/om/behandling-av-personuppgifter/



INBETALNING/GIRERING AVI

Inbet avgift (ifylls av banken)

Vid betalning på annat sätt än denna avi
ange referens/ocr:

27372087067

Betalningsavsändare

SUNDLÖF, INGEGERD MAYA SOFIA
SÅGVÄGEN 2
824 91 HUDIKSVALL

Kundnr: 13957881
Fakturanr: 737208706
Förfallodatum: 2023-07-12

spec

BG 130

Från bankgironr (vid girering)

Till bankgironr: **220-8528**
Betalningsmottagare: **Region Gävleborg**

VAR GOD GÖR INGA ÄNDRINGAR **MEDDELANDEN KAN INTE LÄMNAS PÅ AVIN** **DEN AVLÄSES MASKINELLT**

Referensnr | Kronor | öre

27372087067 # 400 00 2 > 2208528#41#

Mottagare
Maya Sundlöf
Personnummer: 199404024946

Avsändare
Mindler AB
Hovslagargatan 3
111 48 Stockholm
Sverige

Kvitto för psykologbesök

Datum för utfärdande	2023-06-18	Betalningsreferens	pi_3NKExkAhczcxA0H01Wc629Z4
Datum för besök	2023-07-12	Mötesreferens	1307101

Beskrivning	Patientavgift
Betald patientavgift för psykologbesök	100.00 SEK

Legitimerad psykolog
Christina Kronberg

Besökstyp: nybesök
Betalningsmetod: kort

Totalbelopp exklusive moms	100.00 SEK
Momssats	0.00 %
Total moms	0.00 SEK
Totalbelopp inklusive moms	**100.00 SEK**

Tilläggsinformation och villkor
Mindler AB verkar som underleverantör av digitala vårdtjänster till Trygg Hälsa i Sverige AB. Org.nr: 556679-6396.
Om du har frågor om kvittot eller något annat, skriv till oss i appen!

Patientavgiften för besök hos Mindler är frikortsgrundande. Om din region inte är ansluten till e-frikort måste du dock själv registrera beloppet genom att visa upp detta kvitto i receptionen på valfri vårdmottagning som är ansluten till högkostnadsskyddet i regionen. Notera att det är besöksdatumet som ska registreras.



Mottagare	**Avsändare**
Maya Sundlöf Personnummer: 199404024946	Mindler AB Hovslagargatan 3 111 48 Stockholm Sverige

Kvitto för psykologbesök

Datum för utfärdande	2023-07-12	Betalningsreferens	pi_3NSyXvAhczcxA0H00VzAZ1rk
Datum för besök	2023-07-21	Mötesreferens	1307141

Beskrivning	Patientavgift
Betald patientavgift för psykologbesök	100.00 SEK

Legitimerad psykolog
Christina Kronberg

Besökstyp: återbesök
Betalningsmetod: kort

Totalbelopp exklusive moms	100.00 SEK
Momssats	0.00 %
Total moms	0.00 SEK
Totalbelopp inklusive moms	**100.00 SEK**

Tilläggsinformation och villkor
Mindler AB verkar som underleverantör av digitala vårdtjänster till Trygg Hälsa i Sverige AB. Org.nr: 556679-6396.
Om du har frågor om kvittot eller något annat, skriv till oss i appen!

Patientavgiften för besök hos Mindler är frikortsgrundande. Om din region inte är ansluten till e-frikort måste du dock själv registrera beloppet genom att visa upp detta kvitto i receptionen på valfri vårdmottagning som är ansluten till högkostnadsskyddet i regionen. Notera att det är besöksdatumet som ska registreras.



Mottagare
Maya Sundlöf
Personnummer: 199404024946

Avsändare
Mindler AB
Hovslagargatan 3
111 48 Stockholm
Sverige

Kvitto för psykologbesök

Datum för utfärdande	2023-07-21	Betalningsreferens	pi_3NWMElAhczcxA0H01rVKLelo
Datum för besök	2023-08-03	Mötesreferens	1327871

Beskrivning	Patientavgift
Betald patientavgift för psykologbesök	100.00 SEK

Legitimerad psykolog
Christina Kronberg

Besökstyp: återbesök
Betalningsmetod: kort

Totalbelopp exklusive moms	100.00 SEK
Momssats	0.00 %
Total moms	0.00 SEK
Totalbelopp inklusive moms	**100.00 SEK**

Tilläggsinformation och villkor
Mindler AB verkar som underleverantör av digitala vårdtjänster till Trygg Hälsa i Sverige AB. Org.nr: 556679-6396.
Om du har frågor om kvittot eller något annat, skriv till oss i appen!

Patientavgiften för besök hos Mindler är frikortsgrundande. Om din region inte är ansluten till e-frikort måste du dock själv registrera beloppet genom att visa upp detta kvitto i receptionen på valfri vårdmottagning som är ansluten till högkostnadsskyddet i regionen. Notera att det är besöksdatumet som ska registreras.





Kontohavare
SUNDLÖF,MAYA

Transaktionsdetaljer

Rubrik	**Lön**
Belopp	**26 611,00 SEK**
Bokföringsdag	**2023-05-26**
Typ av transaktion	**Lön**
Datum för kontohändelse	**2023-05-25**
Räntedag	**2023-05-26**

Försäkringskassan

0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Besked om utbetalning

Datum
2023-07-06

Namn	Personnummer
SUNDLÖF, MAYA	19940402-4946

Bank	Kontonummer
NORDEA	3113 69532

Utbetalt belopp

Kronor	Du får pengarna
14 609	2023-07-10

Skattepliktiga belopp

Anställning	Annat förvärvsarbete	Preliminär skatt
21 483		-6 874

Om du har fått en skattepliktig ersättning
Spara ditt besked till deklarationen eftersom du inte får någon kontrolluppgift från oss.
På Skatteverkets Mina sidor kan du se vilka skattepliktiga utbetalningar du har fått och vilken skatt vi har dragit under året.

Har du frågor om din utbetalning?
Ring till vårt kundcenter på 0771-524 524.

Få mer post digitalt!
Nu kan du få mer post direkt på Mina sidor - enkelt och miljövänligt!
Gå till Mina sidor på forsakringskassan.se, klicka på Min profil och välj Digital post.

Specifikation

Typ av ersättning	Tidsperiod fr o m	t o m	Antal ersatta dagar	timmar	Bruttobelopp	Preliminär skatt	Nettobelopp
Hel sjukpenning*	0616	0706	21		21 483	-6 874	14 609

* Skattepliktigt belopp

FK 2252 (005 L 001) Fastställd av Försäkringskassan

B

SVERIGE
PORTO BETALT
PORT PAYÉ

SUNDLÖF, MAYA

Försäkringskassan

0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Besked om utbetalning

Datum
2023-07-21

Namn	Personnummer
SUNDLÖF, MAYA	19940402-4946

Bank	Kontonummer
NORDEA	3113 69532

Utbetalt belopp

Kronor	Du får pengarna
2 783	2023-07-25

Skattepliktiga belopp

Anställning	Annat förvärvsarbete	Preliminär skatt
4 092		-1 309

Om du har fått en skattepliktig ersättning
Spara ditt besked till deklarationen eftersom du inte får någon kontrolluppgift från oss.
På Skatteverkets Mina sidor kan du se vilka skattepliktiga utbetalningar du har fått och vilken skatt vi har dragit under året.

Har du frågor om din utbetalning?
Ring till vårt kundcenter på 0771-524 524.

Få mer post digitalt!
Nu kan du få mer post direkt på Mina sidor - enkelt och miljövänligt!
Gå till Mina sidor på forsakringskassan.se, klicka på Min profil och välj Digital post.

Specifikation

	Tidsperiod		Antal ersatta				
Typ av ersättning	fr o m	t o m	dagar	timmar	Bruttobelopp	Preliminär skatt	Nettobelopp
Hel sjukpenning*	0717	0720	4		4 092	-1 309	2 783

* Skattepliktigt belopp

FK 2252 (005 L 001) Fastställd av Försäkringskassan

B

SVERIGE
PORTO BETALT
PORT PAYÉ

SUNDLÖF, MAYA

Försäkringskassan
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Besked om utbetalning

Datum
2023-07-21

Namn	Personnummer
SUNDLÖF, MAYA	19940402-4946

Bank	Kontonummer
NORDEA	3113 69532

Utbetalt belopp

Kronor	Du får pengarna
6 957	2023-07-25

Skattepliktiga belopp

Anställning	Annat förvärvsarbete	Preliminär skatt
10 230		-3 273

Om du har fått en skattepliktig ersättning
Spara ditt besked till deklarationen eftersom du inte får någon kontrolluppgift från oss.
På Skatteverkets Mina sidor kan du se vilka skattepliktiga utbetalningar du har fått och vilken skatt vi har dragit under året.

Har du frågor om din utbetalning?
Ring till vårt kundcenter på 0771-524 524.

Få mer post digitalt!
Nu kan du få mer post direkt på Mina sidor - enkelt och miljövänligt!
Gå till Mina sidor på forsakringskassan.se, klicka på Min profil och välj Digital post.

Specifikation

	Tidsperiod		Antal ersatta				
Typ av ersättning	fr o m	t o m	dagar	timmar	Bruttobelopp	Preliminär skatt	Nettobelopp
Hel sjukpenning*	0707	0716	10		10 230	-3 273	6 957

* Skattepliktigt belopp

FK 2252 (005 L 001) Fastställd av Försäkringskassan



SVERIGE
PORTO BETALT
PORT PAYÉ

SUNDLÖF, MAYA

Försäkringskassan

0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Besked om utbetalning

Datum
2023-08-23

Namn	Personnummer
SUNDLÖF, MAYA	19940402-4946

Bank	Kontonummer
NORDEA	3113 69532

Utbetalt belopp

Kronor	Du får pengarna
21 565	2023-08-25

Skattepliktiga belopp

Anställning	Annat förvärvsarbete	Preliminär skatt
31 713		-10 148

Om du har fått en skattepliktig ersättning
Spara ditt besked till deklarationen eftersom du inte får någon kontrolluppgift från oss.
På Skatteverkets Mina sidor kan du se vilka skattepliktiga utbetalningar du har fått och vilken skatt vi har dragit under året.

Har du frågor om din utbetalning?
Ring till vårt kundcenter på 0771-524 524.

Få mer post digitalt!
Nu kan du få mer post direkt på Mina sidor - enkelt och miljövänligt!
Gå till Mina sidor på forsakringskassan.se, klicka på Min profil och välj Digital post.

Specifikation

	Tidsperiod		Antal ersatta				
Typ av ersättning	fr o m	t o m	dagar	timmar	Bruttobelopp	Preliminär skatt	Nettobelopp
Hel sjukpenning*	0721	0814	25		25 575	-8 184	17 391
Hel sjukpenning*	0815	0820	6		6 138	-1 964	4 174

* Skattepliktigt belopp

FK 2252 (005 L 001) Fastställd av Försäkringskassan

B

SVERIGE
PORTO BETALT
PORT PAYÉ

SUNDLÖF, MAYA

Försäkringskassan

0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Besked om utbetalning

Datum
2023-09-21

Namn	Personnummer
SUNDLÖF, MAYA	19940402-4946

Bank	Kontonummer
NORDEA	3113 69532

Utbetalt belopp

Kronor	Du får pengarna
21 566	2023-09-25

Skattepliktiga belopp

Anställning	Annat förvärvsarbete	Preliminär skatt
31 713		-10 147

Om du har fått en skattepliktig ersättning
Spara ditt besked till deklarationen eftersom du inte får någon kontrolluppgift från oss.
På Skatteverkets Mina sidor kan du se vilka skattepliktiga utbetalningar du har fått och vilken skatt vi har dragit under året.

Har du frågor om din utbetalning?
Ring till vårt kundcenter på 0771-524 524.

Få mer post digitalt!
Nu kan du få mer post direkt på Mina sidor - enkelt och miljövänligt!
Gå till Mina sidor på forsakringskassan.se, klicka på Min profil och välj Digital post.

Specifikation

Typ av ersättning	Tidsperiod fr o m	t o m	Antal ersatta dagar	timmar	Bruttobelopp	Preliminär skatt	Nettobelopp
Hel sjukpenning*	0821	0910	21		21 483	-6 874	14 609
Hel sjukpenning*	0911	0920	10		10 230	-3 273	6 957

* Skattepliktigt belopp

FK 2252 (005 L 001) Fastställd av Försäkringskassan



SVERIGE
PORTO BETALT
PORT PAYÉ

SUNDLÖF, MAYA

Försäkringskassan

0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Besked om utbetalning

Datum
2023-10-23

Namn	Personnummer
SUNDLÖF, MAYA	19940402-4946

Bank	Kontonummer
NORDEA	3113 69532

Utbetalt belopp

Kronor	Du får pengarna
20 870	2023-10-25

Skattepliktiga belopp

Anställning	Annat förvärvsarbete	Preliminär skatt
30 690		-9 820

Om du har fått en skattepliktig ersättning
Spara ditt besked till deklarationen eftersom du inte får någon kontrolluppgift från oss.
På Skatteverkets Mina sidor kan du se vilka skattepliktiga utbetalningar du har fått och vilken skatt vi har dragit under året.

Har du frågor om din utbetalning?
Ring till vårt kundcenter på 0771-524 524.

Få mer post digitalt!
Nu kan du få mer post direkt på Mina sidor - enkelt och miljövänligt!
Gå till Mina sidor på forsakringskassan.se, klicka på Min profil och välj Digital post.

Specifikation

Typ av ersättning	Tidsperiod fr o m	Tidsperiod t o m	Antal ersatta dagar	Antal ersatta timmar	Bruttobelopp	Preliminär skatt	Nettobelopp
Hel sjukpenning*	0921	1015	25		25 575	-8 184	17 391
Hel sjukpenning*	1016	1020	5		5 115	-1 636	3 479

* Skattepliktigt belopp

FK 2252 (005 L 001) Fastställd av Försäkringskassan

B

SVERIGE
PORTO BETALT
PORT PAYÉ

SUNDLÖF, MAYA

Försäkringskassan
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Besked om utbetalning
Datum
2023-11-22

Namn	Personnummer
SUNDLÖF, MAYA	19940402-4946

Bank	Kontonummer
NORDEA	3113 69532

Utbetalt belopp

Kronor	Du får pengarna
21 565	2023-11-24

Skattepliktiga belopp

Anställning	Annat förvärvsarbete	Preliminär skatt
31 713		-10 148

Om du har fått en skattepliktig ersättning
Spara ditt besked till deklarationen eftersom du inte får någon kontrolluppgift från oss.
På Skatteverkets Mina sidor kan du se vilka skattepliktiga utbetalningar du har fått och vilken skatt vi har dragit under året.

Har du frågor om din utbetalning?
Ring till vårt kundcenter på 0771-524 524.

Få mer post digitalt!
Nu kan du få mer post direkt på Mina sidor - enkelt och miljövänligt!
Gå till Mina sidor på forsakringskassan.se, klicka på Min profil och välj Digital post.

Specifikation

Typ av ersättning	Tidsperiod fr o m	t o m	Antal ersatta dagar	timmar	Bruttobelopp	Preliminär skatt	Nettobelopp
Hel sjukpenning*	1021	1120	31		31 713	-10 148	21 565

* Skattepliktigt belopp

FK 2252 (005 L 001) Fastställd av Försäkringskassan



SVERIGE
PORTO BETALT
PORT PAYÉ

SUNDLÖF, MAYA

Försäkringskassan
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Besked om utbetalning
Datum
2023-12-20

Namn	Personnummer
SUNDLÖF, MAYA	19940402-4946

Bank	Kontonummer
NORDEA	3113 69532

Utbetalt belopp

Kronor	Du får pengarna
20 870	2023-12-22

Skattepliktiga belopp

Anställning	Annat förvärvsarbete	Preliminär skatt
30 690		-9 820

Om du har fått en skattepliktig ersättning
Spara ditt besked till deklarationen eftersom du inte får någon kontrolluppgift från oss.
På Skatteverkets Mina sidor kan du se vilka skattepliktiga utbetalningar du har fått och vilken skatt vi har dragit under året.

Har du frågor om din utbetalning?
Ring till vårt kundcenter på 0771-524 524.

Få mer post digitalt!
Nu kan du få mer post direkt på Mina sidor - enkelt och miljövänligt!
Gå till Mina sidor på forsakringskassan.se, klicka på Min profil och välj Digital post.

Specifikation

	Tidsperiod		Antal ersatta				
Typ av ersättning	fr o m	t o m	dagar	timmar	Bruttobelopp	Preliminär skatt	Nettobelopp
Hel sjukpenning*	1121	1216	26		26 598	-8 511	18 087
Hel sjukpenning*	1217	1220	4		4 092	-1 309	2 783

* Skattepliktigt belopp

FK 2252 (005 L 001) Fastställd av Försäkringskassan

B

SVERIGE
PORTO BETALT
PORT PAYÉ

SUNDLÖF, MAYA

Försäkringskassan
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Besked om utbetalning
Datum
2024-01-23

Namn	Personnummer
SUNDLÖF, MAYA	19940402-4946

Bank	Kontonummer
NORDEA	3113 69532

Utbetalt belopp

Kronor	Du får pengarna
21 566	2024-01-25

Skattepliktiga belopp

Anställning	Annat förvärvsarbete	Preliminär skatt
31 713		-10 147

Om du har fått en skattepliktig ersättning
Spara ditt besked till deklarationen eftersom du inte får någon kontrolluppgift från oss.
På Skatteverkets Mina sidor kan du se vilka skattepliktiga utbetalningar du har fått och vilken skatt vi har dragit under året.

Har du frågor om din utbetalning?
Ring till vårt kundcenter på 0771-524 524.

Få mer post digitalt!
Nu kan du få mer post direkt på Mina sidor - enkelt och miljövänligt!
Gå till Mina sidor på forsakringskassan.se, klicka på Min profil och välj Digital post.

Specifikation

	Tidsperiod		Antal ersatta			Preliminär	
Typ av ersättning	fr o m	t o m	dagar	timmar	Bruttobelopp	skatt	Nettobelopp
Hel sjukpenning*	1221	1231	11		11 253	-3 600	7 653
Hel sjukpenning*	0101	0120	20		20 460	-6 547	13 913

* Skattepliktigt belopp

FK 2252 (005 L 001) Fastställd av Försäkringskassan



SVERIGE
PORTO BETALT
PORT PAYÉ

SUNDLÖF, MAYA

Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Patientens namn

Personnummer
19940402-4946

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Smittbärarpenning

☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga").

2. Intyget är baserat på

	datum (år, månad, dag)
☐ min undersökning av patienten	
☐ min telefonkontakt med patienten	
☐ journaluppgifter från den	
☒ annat	2023-06-13
Ange vad annat är:	KRY videomöte

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?

	Ange yrke och arbetsuppgifter
☒ Nuvarande arbete	Egenföretagare

☐ Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden
☐ Föräldraledighet för vård av barn
☐ Studier

4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
Akut stressreaktion	F430

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Berättar att hon blev misshandlad av sin sambo förra helgen. Händelsen är polisanmäld. Huset har blivit avspärrat av polisen, patienten har bott hos sina föräldrar. Har en kontakt via kommunen och kvinnojouren, är under sessioner för samtalsterapi pga traumat. Har försökt ringa sin VC men fick ingen tid. Patienten har blivit blåslagen och har blåmärken över hela ansiktet.

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Behov av sjukskrivning då utsatt för fysisk och psykiskt trauma. För närvarande svårigheter att fokusera, och lösa både enklare och svårare arbetsuppgifter. Nedsatt psykiskt uthållighet.

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Samtalsterapi.

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

	från och med (år, månad, dag)	till och med (år, månad, dag)
☒ 100 procent	2023-06-13	2023-06-23
☐ 75 procent		
☐ 50 procent		
☐ 25 procent		

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

Sjukskrives av oss på KRY lite mer än en vecka, vidare sjukskrivning får skötas via patientens vårdcentral

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

- [ ] Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Kommer möjligheterna till återgång i arbete försämras om arbetstiden förläggs på annat sätt än att arbetstiden minskas lika mycket varje dag?

- [ ] Nej
- [ ] Ja. Fyll i nedan.

Beskriv de medicinska skälen till att möjligheterna till återgång i arbete försämras

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

- [ ] Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.
- [x] Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 2 månader.
- [ ] Patienten förväntas inte kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.
- [ ] Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

- [ ] Arbetsträning
- [ ] Ergonomisk bedömning
- [ ] Omfördelning av arbetsuppgifter
- [ ] Arbetsanpassning
- [ ] Hjälpmedel
- [ ] Övrigt
- [ ] Söka nytt arbete
- [ ] Konflikthantering
- [x] Inte aktuellt
- [ ] Besök på arbetsplatsen
- [ ] Kontakt med företagshälsovård

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

12. Kontakt med Försäkringskassan

☐ Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.	
Ange gärna varför du vill ha kontakt.	

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2023-06-13	Elektroniskt signerad

Namnförtydligande
Rezhna Taha Najim

Befattning	Eventuell specialistkompetens

Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE165567766992-22TW	0190409011680

Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.

Vårdenhetens namn, adress och telefon
Kry digital Torsgatan 21 , 11321 Stockholm 08227707

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget.

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen

Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Patientens namn: MAYA SUNDLÖF

Personnummer: 19940402-4946

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Smittbärarpenning

☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga").

2. Intyget är baserat på

	datum (år, månad, dag)
☒ min undersökning av patienten	2023-06-15
☐ min telefonkontakt med patienten	
☐ journaluppgifter från den	
☐ annat	

Ange vad annat är:

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?

	Ange yrke och arbetsuppgifter
☒ Nuvarande arbete	Fastighetsmäklare, egenföretagare.

☐ Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden
☐ Föräldraledighet för vård av barn
☐ Studier

4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
Depressiv episod	F 3 2 -

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Nedstämd. Ger bra formell kontakt men bristfällig emotionell kontakt. Flack mimik. Håller tråden under samtalet.

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Patienten blev misshandlat den 4 juni. Känner sig trött och orkeslös. Känner sig nedstämd. Sover dåligt. Koncentrationssvårigheter.

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Medicin

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Samtalkontakt.

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

	från och med (år, månad, dag)	till och med (år, månad, dag)
☒ 100 procent	2023-06-12	2023-07-16
☐ 75 procent		
☐ 50 procent		
☐ 25 procent		

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

☐ Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Kommer möjligheterna till återgång i arbete försämras om arbetstiden förläggs på annat sätt än att arbetstiden minskas lika mycket varje dag?

☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.

Beskriv de medicinska skälen till att möjligheterna till återgång i arbete försämras

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

☒ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.

☐ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom

☐ Patienten förväntas inte kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.

☐ Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

☐ Arbetsträning	☐ Ergonomisk bedömning	☐ Omfördelning av arbetsuppgifter
☐ Arbetsanpassning	☐ Hjälpmedel	☐ Övrigt
☐ Söka nytt arbete	☐ Konflikthantering	☒ Inte aktuellt
☐ Besök på arbetsplatsen	☐ Kontakt med företagshälsovård	

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

12. Kontakt med Försäkringskassan

☐ Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.

Ange gärna varför du vill ha kontakt.

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2023-06-15	Elektroniskt signerad

Namnförtydligande
Naveed Rafique

Befattning	Eventuell specialistkompetens

Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE2321000198-044456	2169420011010

Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.

Vårdenhetens namn, adress och telefon
Håstaholmens hälsocentral
Håstaholmen 3 , 824 42 HUDIKSVALL
0650-17800

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget.

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen

Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Patientens namn: MAYA SUNDLÖF

Personnummer: 19940402-4946

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Smittbärarpenning

☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga").

2. Intyget är baserat på

☒ min undersökning av patienten — datum (år, månad, dag): 2023-07-07

☐ min telefonkontakt med patienten

☐ journaluppgifter från den

☐ annat

Ange vad annat är:

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?

☒ Nuvarande arbete — Ange yrke och arbetsuppgifter: Fastighetsmäklare, egenföretagare.

☐ Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden

☐ Föräldraledighet för vård av barn

☐ Studier

4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
Depressiv episod	F 3 2 -

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Nedstämd. Ger bra formell kontakt men bristfällig emotionell kontakt. Flack mimik. Håller tråden under samtalet.
2023-07-07: Stressad och ångestfylld. Flack mimik.

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Patienten blev misshandlat den 4 juni. Känner sig trött och orkeslös. Känner sig nedstämd. Sover dåligt. Koncentrationssvårigheter. 2023-07-07: Trötthet och orkeslöshet. koncentrationssvårigheter. Ångestfylld. Sover dåligt. Känner sig ej utvilad.

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Medicin

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Samtalkontakt. Har fått tid hos psykologen den 12 juli

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

	från och med (år, månad, dag)	till och med (år, månad, dag)
☒ 100 procent	2023-07-17	2023-08-14
☐ 75 procent		
☐ 50 procent		
☐ 25 procent		

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

☐ Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Kommer möjligheterna till återgång i arbete försämras om arbetstiden förläggs på annat sätt än att arbetstiden minskas lika mycket varje dag?

☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.

Beskriv de medicinska skälen till att möjligheterna till återgång i arbete försämras

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

☒ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.

☐ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom

☐ Patienten förväntas inte kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.

☐ Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

☐ Arbetsträning	☐ Ergonomisk bedömning	☐ Omfördelning av arbetsuppgifter
☐ Arbetsanpassning	☐ Hjälpmedel	☐ Övrigt
☐ Söka nytt arbete	☐ Konflikthantering	☒ Inte aktuellt
☐ Besök på arbetsplatsen	☐ Kontakt med företagshälsovård	

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

12. Kontakt med Försäkringskassan

☐ Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.

Ange gärna varför du vill ha kontakt.

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2023-07-07	Elektroniskt signerad

Namnförtydligande
Naveed Rafique

Befattning	Eventuell specialistkompetens

Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE2321000198-044456	2169420011010

Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.

Vårdenhetens namn, adress och telefon
Håstaholmens hälsocentral
Håstaholmen 3 , 824 42 HUDIKSVALL
0650-17800

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget.

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen

Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Patientens namn: MAYA SUNDLÖF

Personnummer: 19940402-4946

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Smittbärarpenning

☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga").

2. Intyget är baserat på

	datum (år, månad, dag)
☒ min undersökning av patienten	2023-08-11
☐ min telefonkontakt med patienten	
☐ journaluppgifter från den	
☐ annat	

Ange vad annat är:

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?

	Ange yrke och arbetsuppgifter
☒ Nuvarande arbete	Fastighetsmäklare, egenföretagare

☐ Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden
☐ Föräldraledighet för vård av barn
☐ Studier

4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
Posttraumatiskt stressyndrom	F431
Ångesttillstånd	F419P
Depressiv episod	F32-

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Förknippade patient med posttraumatiskt stressyndrom är problem med koncentrationsförmåga, nedsatt minne, trötthet, , ångest, risk för impulsgenombrott, känslomässig stumhet och affektiv avflackning. Det finns med pat att ofta ett tillstånd av autonom irritabilitet. Problem med oro, oförmåga att slappna av, uttröttbarhet, lättretlighet, sömnstörning och kroppsliga obehag som muskelspänning, problemen är kvarstå under lång tid och försvåra... Se fortsättningsblad!

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Patienten blev misshandlat av sin sambor den 4 juni känner sig nedstämd, Blivit utsatt för psykisk och delvis fysisk misshandel under ett års tid. Detta kommer ikapp pat psykiskt nu med sömnsvårigheter, koncentrationssvårigheter, ångest och allmän nedstämdhet. Det är svårt för patienten att ha ett normalt liv. undvika nära emotionella relationer med andra personer. Andra svårigheter är nedsatt reaktivitet på omgivningsfaktorer samt växlingar... Se fortsättningsblad!

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Stämningshöjande medicin.

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

har börjat samtal med Psykologen. ordinera ny tid med våres KBT SAMATAL

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

	från och med (år, månad, dag)	till och med (år, månad, dag)
☒ 100 procent	2023-08-15	2023-09-10
☐ 75 procent		
☐ 50 procent		
☐ 25 procent		

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

☐ Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Kommer möjligheterna till återgång i arbete försämras om arbetstiden förläggs på annat sätt än att arbetstiden minskas lika mycket varje dag?

☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.

Beskriv de medicinska skälen till att möjligheterna till återgång i arbete försämras

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

☐ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.

☐ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom

☐ Patienten förväntas inte kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.

☒ Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

☐ Arbetsträning	☐ Ergonomisk bedömning	☐ Omfördelning av arbetsuppgifter
☐ Arbetsanpassning	☐ Hjälpmedel	☐ Övrigt
☐ Söka nytt arbete	☐ Konflikthantering	☒ Inte aktuellt
☐ Besök på arbetsplatsen	☐ Kontakt med företagshälsovård	

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen

12. Kontakt med Försäkringskassan

☐ Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.
Ange gärna varför du vill ha kontakt.

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2023-08-11	Elektroniskt signerad

Namnförtydligande	
Reshid Yusuf Ahmed	
Befattning	Eventuell specialistkompetens
Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE2321000198-035656	2169420011009
Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.	
Vårdenhetens namn, adress och telefon	
Premicare Varvet Hälsocentral Varvsgatan 13 , 824 55 HUDIKSVALL 0650-36500	

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget.

 Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Personnummer
19940402-4946

Funktionsnedsättning
Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer
arbetsåtergång, särskilt vid arbeten som kräver hög koncentration. Had scale i dag ångest 18 depression 13. som visar positiv.

Aktivitetsbegränsning
Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.
mellan oförmåga att uttrycka känslor och att drabbas av överflödande känslor, så att självkontrollen förloras och känsloutbrott utlöses. Patienten har ha inlärningssvårigheter, nedsatt stresstolerans och få svårigheter att känna engagemang.

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Patientens namn
MAYA SUNDLÖF

Personnummer
19940402-4946

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Smittbärarpenning

☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga").

2. Intyget är baserat på

	datum (år, månad, dag)
☒ min undersökning av patienten	2023-09-13
☐ min telefonkontakt med patienten	
☐ journaluppgifter från den	
☐ annat	

Ange vad annat är:

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?

	Ange yrke och arbetsuppgifter
☒ Nuvarande arbete	Fastighetsmäklare, egenföretagare

☐ Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden
☐ Föräldraledighet för vård av barn
☐ Studier

4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
Posttraumatiskt stressyndrom	F 4 3 1
Ångesttillstånd	F 4 1 9 P
Depressiv episod	F 3 2 -

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Förknippade patient med posttraumatiskt stressyndrom är problem med koncentrationsförmåga, nedsatt minne, trötthet, , ångest, risk för impulsgenombrott, känslomässig stumhet och affektiv avflackning. Det finns med pat att ofta ett tillstånd av autonom irritabilitet. Problem med oro, oförmåga att slappna av, uttröttbarhet, lättretlighet, sömnstörning och kroppsliga obehag som muskelspänning, problemen är kvarstå under lång tid och försvåra... Se fortsättningsblad!

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Patienten blev misshandlat av sin sambor den 4 juni känner sig nedstämd, Blivit utsatt för psykisk och delvis fysisk misshandel under ett års tid. Detta kommer ikapp pat psykiskt nu med sömnsvårigheter, koncentrationssvårigheter, ångest och allmän nedstämdhet. Det är svårt för patienten att ha ett normalt liv. undvika nära emotionella relationer med andra personer. Andra svårigheter är nedsatt reaktivitet på omgivningsfaktorer samt växlingar... Se fortsättningsblad!

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Stämningshöjande medicin.

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

har börjat samtal med Psykologen. ordinera ny tid med våres KBT SAMATAL

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

	från och med (år, månad, dag)	till och med (år, månad, dag)
☒ 100 procent	2023-09-11	2023-10-15
☐ 75 procent		
☐ 50 procent		
☐ 25 procent		

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

☐ Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Kommer möjligheterna till återgång i arbete försämras om arbetstiden förläggs på annat sätt än att arbetstiden minskas lika mycket varje dag?

☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.

Beskriv de medicinska skälen till att möjligheterna till återgång i arbete försämras

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

☐ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.

☒ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 6 månader.

☐ Patienten förväntas inte kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.

☐ Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

☐ Arbetsträning
☐ Arbetsanpassning
☐ Söka nytt arbete
☐ Besök på arbetsplatsen
☐ Ergonomisk bedömning
☐ Hjälpmedel
☐ Konflikthantering
☐ Kontakt med företagshälsovård
☐ Omfördelning av arbetsuppgifter
☐ Övrigt
☒ Inte aktuellt

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

12. Kontakt med Försäkringskassan

☐ Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.
Ange gärna varför du vill ha kontakt.

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2023-09-13	Elektroniskt signerad

Namnförtydligande
Kristofer Schultz

Befattning	Eventuell specialistkompetens

Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE2321000198-028082	2169420011009

Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.

Vårdenhetens namn, adress och telefon
Premicare Varvet Hälsocentral Varvsgatan 13 , 824 55 HUDIKSVALL 0650-36500

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget.

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen


Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Personnummer
19940402-4946

Funktionsnedsättning
Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer
arbetsåtergång, särskilt vid arbeten som kräver hög koncentration. Had scale i dag ångest 18 depression 13.
som visar positiv.

Aktivitetsbegränsning
Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.
mellan oförmåga att uttrycka känslor och att drabbas av överflödande känslor, så att självkontrollen förloras och känsloutbrott utlöses. Patienten har ha inlärningssvårigheter, nedsatt stresstolerans och få svårigheter att känna engagemang.

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen

Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Patientens namn
MAYA SUNDLÖF

Personnummer
19940402-4946

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Smittbärarpenning

☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga").

2. Intyget är baserat på

	datum (år, månad, dag)
☒ min undersökning av patienten	2023-10-05
☐ min telefonkontakt med patienten	
☐ journaluppgifter från den	
☐ annat	
Ange vad annat är:	

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?

	Ange yrke och arbetsuppgifter
☒ Nuvarande arbete	Fastighetsmäklare, egenföretagare

☐ Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden
☐ Föräldraledighet för vård av barn
☐ Studier

4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
Posttraumatiskt stressyndrom	F 4 3 1
Ångesttillstånd	F 4 1 9 P
Depressiv episod	F 3 2 -

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Förknippade patient med posttraumatiskt stressyndrom är problem med koncentrationsförmåga, nedsatt minne, trötthet, , ångest, risk för impulsgenombrott, känslomässig stumhet och affektiv avflackning. Det finns med pat att ofta ett tillstånd av autonom irritabilitet. Problem med oro, oförmåga att slappna av, uttröttbarhet, lättretlighet, sömnstörning och kroppsliga obehag som muskelspänning, problemen är kvarstå under lång tid och försvåra... Se fortsättningsblad!

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Patienten blev misshandlat av sin sambor den 4 juni känner sig nedstämd, Blivit utsatt för psykisk och delvis fysisk misshandel under ett års tid. Detta kommer ikapp pat psykiskt nu med sömnsvårigheter, koncentrationssvårigheter, ångest och allmän nedstämdhet. Det är svårt för patienten att ha ett normalt liv. undvika nära emotionella relationer med andra personer. Andra svårigheter är nedsatt reaktivitet på omgivningsfaktorer samt växlingar... Se fortsättningsblad!

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Stämningshöjande medicin.

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

har börjat samtal med Psykologen. ordinera ny tid med våres KBT SAMATAL

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

	från och med (år, månad, dag)	till och med (år, månad, dag)
☒ 100 procent	2023-10-16	2023-12-17
☐ 75 procent		
☐ 50 procent		
☐ 25 procent		

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

☐ Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Kommer möjligheterna till återgång i arbete försämras om arbetstiden förläggs på annat sätt än att arbetstiden minskas lika mycket varje dag?

☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.

Beskriv de medicinska skälen till att möjligheterna till återgång i arbete försämras

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

☐ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.

☒ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 6 månader.

☐ Patienten förväntas inte kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.

☐ Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

☐ Arbetsträning
☐ Arbetsanpassning
☐ Söka nytt arbete
☐ Besök på arbetsplatsen
☐ Ergonomisk bedömning
☐ Hjälpmedel
☐ Konflikthantering
☐ Kontakt med företagshälsovård
☐ Omfördelning av arbetsuppgifter
☐ Övrigt
☒ Inte aktuellt

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen

12. Kontakt med Försäkringskassan

☐ Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.

Ange gärna varför du vill ha kontakt.

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2023-10-09	Elektroniskt signerad

Namnförtydligande
Kristofer Schultz

Befattning	Eventuell specialistkompetens

Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE2321000198-028082	2169420011009

Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.

Vårdenhetens namn, adress och telefon
Premicare Varvet Hälsocentral
Varvsgatan 13 , 824 55 HUDIKSVALL
0650-36500

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget.

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

 Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Personnummer
19940402-4946

Funktionsnedsättning
Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer
arbetsåtergång, särskilt vid arbeten som kräver hög koncentration. Had scale i dag ångest 18 depression 13.
som visar positiv.

Aktivitetsbegränsning
Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.
mellan oförmåga att uttrycka känslor och att drabbas av överflödande känslor, så att självkontrollen förloras och känsloutbrott utlöses. Patienten har ha inlärningssvårigheter, nedsatt stresstolerans och få svårigheter att känna engagemang.

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen

Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Patientens namn: MAYA SUNDLÖF
Personnummer: 19940402-4946

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

1. Smittbärarpenning

☐ Avstängning enligt smittskyddslagen på grund av smitta. (Fortsätt till frågorna "Diagnos" och "Nedsättning av arbetsförmåga").

2. Intyget är baserat på

	datum (år, månad, dag)
☒ min undersökning av patienten	2023-12-12
☐ min telefonkontakt med patienten	
☐ journaluppgifter från den	
☐ annat	

Ange vad annat är:

3. I relation till vilken sysselsättning bedömer du arbetsförmågan?

	Ange yrke och arbetsuppgifter
☒ Nuvarande arbete	Fastighetsmäklare, egenföretagare

☐ Arbetssökande - att utföra sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden
☐ Föräldraledighet för vård av barn
☐ Studier

4. Diagnos/diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga

	Diagnoskod enligt ICD-10 SE
Posttraumatiskt stressyndrom	F 4 3 1
Ångesttillstånd	F 4 1 9 P
Depressiv episod	F 3 2 -

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

5. Funktionsnedsättning

Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer

Förknippade patient med posttraumatiskt stressyndrom är problem med koncentrationsförmåga, nedsatt minne, trötthet, , ångest, risk för impulsgenombrott, känslomässig stumhet och affektiv avflackning. Det finns med pat att ofta ett tillstånd av autonom irritabilitet. Problem med oro, oförmåga att slappna av, uttröttbarhet, lättretlighet, sömnstörning och kroppsliga obehag som muskelspänning, problemen är kvarstå under lång tid och försvåra... Se fortsättningsblad!

6. Aktivitetsbegränsning

Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.

Patienten blev misshandlat av sin sambor den 4 juni känner sig nedstämd, Blivit utsatt för psykisk och delvis fysisk misshandel under ett års tid. Detta kommer ikapp pat psykiskt nu med sömnsvårigheter, koncentrationssvårigheter, ångest och allmän nedstämdhet. Det är svårt för patienten att ha ett normalt liv. undvika nära emotionella relationer med andra personer. Andra svårigheter är nedsatt reaktivitet på omgivningsfaktorer samt växlingar... Se fortsättningsblad!

7. Medicinsk behandling

Pågående medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Stämningshöjande medicin. Samtal med kurator. Traumabearbetning via kvinnojouren.

Planerade medicinska behandlingar/åtgärder. Ange vad syftet är och om möjligt tidplan samt ansvarig vårdenhet.

Stämningshöjande medicin. Samtal med kurator. Traumabearbetning via kvinnojouren.

8. Min bedömning av patientens nedsättning av arbetsförmågan

	från och med (år, månad, dag)	till och med (år, månad, dag)
☒ 100 procent	2023-12-18	2024-02-29
☐ 75 procent		
☐ 50 procent		
☐ 25 procent		

Patientens arbetsförmåga bedöms nedsatt längre tid än den som Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd anger, därför att

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan i samråd med Socialstyrelsen

☐ Resor till och från arbetet med annat färdmedel än normalt kan göra det möjligt för patienten att återgå till arbetet under sjukskrivningsperioden.

Kommer möjligheterna till återgång i arbete försämras om arbetstiden förläggs på annat sätt än att arbetstiden minskas lika mycket varje dag?

☐ Nej ☐ Ja. Fyll i nedan.

Beskriv de medicinska skälen till att möjligheterna till återgång i arbete försämras

9. Prognos för arbetsförmåga utifrån aktuellt undersökningstillfälle

☐ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning efter denna sjukskrivning.

☒ Patienten förväntas kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 6 månader.

☐ Patienten förväntas inte kunna återgå helt i nuvarande sysselsättning inom 12 månader.

☐ Återgång i nuvarande sysselsättning är oklar.

10. Här kan du ange åtgärder som du tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete

☐ Arbetsträning	☐ Ergonomisk bedömning	☐ Omfördelning av arbetsuppgifter
☐ Arbetsanpassning	☐ Hjälpmedel	☐ Övrigt
☐ Söka nytt arbete	☐ Konflikthantering	☒ Inte aktuellt
☐ Besök på arbetsplatsen	☐ Kontakt med företagshälsovård	

Här kan du ange fler åtgärder. Du kan också beskriva hur åtgärderna kan underlätta återgång i arbete.

11. Övriga upplysningar

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen

12. Kontakt med Försäkringskassan

☐ Jag önskar att Försäkringskassan kontaktar mig.

Ange gärna varför du vill ha kontakt.

13. Underskrift

Datum	Läkarens namnteckning
2023-12-12	Elektroniskt signerad

Namnförtydligande
Kristofer Schultz

Befattning	Eventuell specialistkompetens

Läkarens HSA-id	Arbetsplatskod
SE2321000198-028082	2169420011009

Läkarens personnummer. Anges endast om du som läkare saknar HSA-id.

Vårdenhetens namn, adress och telefon
Premicare Varvet Hälsocentral
Varvsgatan 13 , 824 55 HUDIKSVALL
0650-36500

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

Underskriften omfattar samtliga uppgifter i intyget.

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen


Försäkringskassan

Läkarintyg
för sjukpenning

Personnummer
19940402-4946

Funktionsnedsättning
Beskriv undersökningsfynd, testresultat och observationer
arbetsåtergång, särskilt vid arbeten som kräver hög koncentration. Had scale i dag ångest 18 depression 13. som visar positiv.

Aktivitetsbegränsning
Beskriv vad patienten inte kan göra på grund av sin sjukdom. Ange vad uppgiften grundas på.
mellan oförmåga att uttrycka känslor och att drabbas av överflödande känslor, så att självkontrollen förloras och känsloutbrott utlöses. Patienten har ha inlärningssvårigheter, nedsatt stresstolerans och få svårigheter att känna engagemang.

FK 7804 (005 S 001) Fastställd av Försäkringskassan
i samråd med Socialstyrelsen